

平成 30 年度主任介護支援専門員研修 受講者の推薦について

標記の件につきまして、愛媛県より推薦依頼がきましたので、
推薦を希望する場合は下記の要領にて手続きをしてください。

記

- 1 対象者 主任介護支援専門員研修希望者
- 2 提出物 ①平成 30 年度主任介護支援専門員研修開催要項による
【様式 1】 受講申込書（写）
【様式 2】 市町長推薦書（太枠部分のみを記入した原本）
【様式 3】※様式 2 添付資料】受講確認書（原本）
【様式 4】※居宅介護支援事業所に所属する方のみ提出 実務経験証明書（写）
【様式 5】 自己 PR シート（写）
②今治市主任介護支援専門員研修受講者推薦に関する要領による
【別記様式第 1 号（第 3 条関係）】
主任介護支援専門員（更新）研修受講推薦依頼書及び本人同意書
【別記様式第 2 号（第 3 条関係）】
主任介護支援専門員（更新）研修受講推薦依頼書及び法人同意書
- 3 提出期限 平成 30 年 8 月 3 日（金）17 時 必着
- 4 提出先 今治市高齢介護課 地域包括支援担当
郵送又は高齢介護課窓口に持参
封筒表面に赤字で「主任介護支援専門員研修受講関係資料在中」と記載
- 5 注意事項 受講者の最終決定は、本市からの受講者推薦を受けて、愛媛県が行います。
本市では、各種研修会・交流会・ケア会議等への参加に加え積極的な協力や介護支援専門員としての活動状況等を勘案して推薦順位を決定します。
- 6 その他 詳しくは 愛媛県社会福祉協議会のホームページにてご確認ください。
①の要項・申請様式一式もここからダウンロードできます。
愛媛県社会福祉協議会ホームページ>ケアマネ
<http://www.ehime-shakyo.or.jp/kouza/index.htm>
②の要領・様式は今治市のホームページからダウンロードできます。
問合せ先 今治市高齢介護課地域包括支援担当
電話 0898-36-1528
〒794-8511 今治市別宮町 1-4-1

